

Міністерство охорони здоров'я України  
ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти»

**ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ»**

**29 вересня 2011 року**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ  
«СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ  
ХВОРИХ З ВНУТРІШНЬОЮ І ПРОФЕСІЙНОЮ  
ПАТОЛОГІЄЮ»**

**6-7 жовтня 2011 року**

**Запоріжжя 2011**

УДК 61(063)

ББК 5я431

А 43

**Редакційна колегія:**

**ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко**, член-кореспондент НАН України, д.мед.н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

**ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:**

- **С.Д. Шаповал**, д.мед.н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

- **І.М. Фуштей**, д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

**ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:**

– **О.О. Марченко**, к.мед.н., голова Ради молодих вчених.

**Члени редколегії:** Ю.В. Просветов, д.мед.н., доцент;

С.Є. Гребенніков, к.мед.н., доцент;

В.П. Медведєв, к.мед.н., доцент;

В.Б. Козлов, к.мед.н., доцент.

Тези за матеріалами: Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання медицини і фармації» (29 вересня 2011 р. м. Запоріжжя) та Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Сучасні підходи до терапії та реабілітації хворих з внутрішньою і професійною патологією» (6-7 жовтня 2011 р. м. Запоріжжя)– Запоріжжя, 2011. - 71 с.

**Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.**

різні за характером суб'єктивні неприємні відчуття: печія і/або відрижка кислим, диспепсія.

Мета роботи: вивчити ультраструктурні зміни слизової оболонки дистального відділу стравоходу у пацієнтів, що тривало вживають НПЗП.

Матеріали та методи. Обстежено 78 осіб, з них 64 – хворі ревматологічного профілю із скаргами на печію та 14 пацієнтів із гастроезофагеальною рефлюксною хворобою (ГЕРХ). У трьох хворих, вибраних методом сліпої гібїрки, взяті біоптати слизової оболонки дистального відділу стравоходу для електронно-мікроскопічного обстеження.

Результати досліджень. За результатами електронної мікроскопії у пацієнта з ерозивною ГЕРХ виявлено виражене порушення цілісності міжклітинних контактів з фокусами пошкодження окремих клітин. У хворих з неерозивною ГЕРХ, як і в пацієнтів ревматологічного профілю із скаргами на печію, встановлено розширення міжклітинних контактів.

Висновки. Застосування електронно-мікроскопічного дослідження біоптатів слизової оболонки стравоходу може бути методом ранньої діагностики ГЕРХ у пацієнтів, які тривало приймають НПЗП.

## **МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНОЮ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ**

*Н.К. Богуцька, Л.В. Колчобакіна, В.С. Хільчевська, О.Я. Чепура*

*Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб*

*Буковинського державного медичного університету*

Актуальним у сучасних програмах реабілітації є застосування психокорекції для поліпшення якості життя пацієнтів. Метою дослідження було оцінити поширеність адаптивних відхилень психологічного статусу за хронічної респіраторної патології для раціонального вибору психотерапії.

Здійснене комплексне клініко-психологічне обстеження 70 пацієнтів шкільного віку із персистувальною бронхіальною астмою і легневим муковісцидозом та їх сімей із оцінкою родинних і особистісних характеристик за адаптованими методиками. Установлено наявність алекситимії (42%), розладів поведінки (38%), високої особистісної (20%), реактивної (24%) і шкільної (16%) тривожності, переважання змішаного типу ставлення до хвороби (ейфорійний, невратенічний, сенситивний, анозогнозичний і паранояльний) у дітей, а також відсутність оптимального емоційного контакту (18%), наявність надмірної емоційної дистанції (17%), проблемних аспектів сімейної ролі матері (14%), надмірної концентрації на дитині (13%), зменшення соціально бажаного образу батьківського ставлення, зростання авторитаризму батьків і симбіотичності, інфантилізації дитини в стосунках із членами родини, що, в цілому, асоціювало з поганим дотриманням вимог базисної терапії (47%).

Отже, встановлені психоадаптивні відхилення дозволили раціонально здійснювати програми реабілітації, індивідуалізовано комбінуючи коригувальні методики раціонально-емотивної, поведінкової, когнітивної, арт-терапії та сімейної психотерапії для пацієнтів і їх родин.

хронічний інтерстиціальний нефрит. Проте можливі й гломерулосклероз, артеріосклероз і артеріолосклероз з розвитком нефросклерозу. Нефропатія при первинній подагрі нерідко визначає прогноз захворювання. За даними літератури ті чи інші симптоми ураження нирок при подагрі відзначаються у 25-94% хворих.

Тому метою нашої роботи є вивчення частоти ураження нирок у хворих на подагу.

Матеріали та методи дослідження. В дослідження включено 30 хворих на подагру. Діагноз подагри встановлений згідно з класифікаційних критеріях подагри Wallace S. В 4 пацієнтів подагру було діагностовано вперше. Середній вік хворих склав  $54,2 \pm 10,5$  років. Тривалість захворювання -  $10 \pm 2,04$  роки. Рівень сечової кислоти в сироватці крові - 592 мг/дл. Тофуси були виявлені в 66% випадків. У 48% хворих зареєстровані рентгенологічні зміни, характерні для подагричного артриту. Всі пацієнти на момент обстеження приймали аллогексал в дозі 150-600 мг/добу.

Результати обстеження. У проведених нами дослідженнях частота ураження нирок була виявлена у 12 хворих на подагру, це складає 40% від всієї кількості хворих. З них у 9 (30%) пацієнтів діагностовано сечокам'яну хворобу. У 3 (10%) хворих ураження нирок відбувалось у вигляді нефропатії. Також слід відмітити, що частота пошкодження нирок корелює з рівнем сечової кислоти в сироватці крові.

Висновок. Дослідження показало, що ураження нирок зустрічається у 40% хворих на подагру та корелює з більш високим рівнем сечової кислоти.

## **ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ В ДІТЕЙ**

*І.Т. Дум'як, Н.Д. Миронюк, Л.Я. Олійник, В.С. Хільчевська*

*Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб*

*Буковинського державного медичного університету*

*(науковий керівник – завідувач кафедри, професор О.К. Колоскова)*

Проблема хронічних захворювань гастродуоденальної зони в дітей наразі є актуальною в Україні, що зумовлено наявною тенденцією до її зростання та збільшенням тяжких ускладнень. Захворювання шлунку та ДПК у дитячому віці посідають перше місце серед усіх хвороб травної системи. У структурі зазначеної патології значно переважає частка хронічних гастродуоденітів, що перебігають з гіперацидністю, частота яких становить за різними даними від 58 до 74%.

Першою лінією лікування таких станів виступає ерадикаційна терапія за наявності визначеної хелікобактерної інфекції та застосування препаратів, що усувають гіперацидність, серед яких виділяють антациди, H<sub>2</sub>-блокатори гістамінових рецепторів та інгібітори протонної помпи. Перевагами застосування останніх є, перш за все, виразний антисекреторний ефект, феномен функціональної кумуляції, відсутність феномену секреторного

## ЗМІСТ

КОРРЕКЦІЯ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНИХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ.....	3
<i>Акерми Жафар</i>	
ОСОБЕННОСТИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА.....	4
<i>Алыпина Е.Е., Токаренко А.И., Королькова Е.Ф., Войлокова И.Ф.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ.....	5
<i>Андреева Я.О., Славкіна Т.Ю.</i>	
КЛІНІЧНО-АНАМНЕСТИЧНІ ПОКАЗНИКИ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМУ В ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ.....	6
<i>Т.Л. Безрукова, Л.В. Колюбакіна, В.С. Хільчевська, Н.К. Богуцька</i>	
УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ЗМІНИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ СТРАВОХОДУ У ПАЦІЄНТІВ РЕВМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ.....	6
<i>М.А. Бичков</i>	
МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ ІЗ ХРОНІЧНОЮ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.....	7
<i>Н.К. Богуцька, Л.В. Колюбакіна, В.С. Хільчевська, О.Я. Чепура</i>	
КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ЖІНОК В КЛІМАКТЕРИЧНОМУ ПЕРІОДІ.....	8
<i>Т.В. Бугрім</i>	
ВПЛИВ КОРВІТИНУ НА ВЕЛИЧИНУ ЛЕГЕНЕВОГО КОЕФІЦІЄНТУ МАСИ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ КАЛОВОМУ ПЕРИТОНІТІ.....	9
<i>В.М. Василик</i>	
ВПЛИВ ПОЄДНАНОГО ЛІКУВАННЯ РАМІПРИЛОМ ТА S(-) МЕТОПРОЛОЛОМ (АЗОПРОЛОМ) НА ВМІСТ ЕСТРАДІОЛУ І ЛІПІДНИЙ СПЕКТР КРОВІ ПРИ СТАБІЛІЗІЙ СТЕНОКАРДІЇ НАПРУГИ II І III ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ У ПРООПЕРОВАНИХ ОНКОЛОГІЧНО ХВОРИХ ЖІНОК В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ.....	10
<i>О.О. Голобородько</i>	
ОЦІНКА СТУПЕНЮ КОГНІТИВНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ВІБРАЦІЙНУ ХВОРОБУ ВІД ДІЇ ЗАГАЛЬНИХ ВІБРАЦІЙ В ПОСТКОНТАКТНОМУ ПЕРІОДІ.....	12
<i>С.В. Гринюк, Т.Д. Матвійчук</i>	